**ATTESTAZIONE STATO DI SALUTE IN RELAZIONE ALLA PANDEMIA COVID-19**

**PER MAGGIORENNI**

Io sottoscritto/a ……………………………………………………

nato/a a …………………………………………………… prov. (………) il ……/……/………………

* consapevole delle conseguenze legali previste in caso di dichiarazioni mendaci;
* essendo a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da SARS-CoV-2 vigenti alla data odierna, stabilite dalle disposizioni attualmente in vigore, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all’interno di tutto il territorio nazionale;

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ CHE**

1. non presento sintomatologia indicativa o di temperatura corporea superiore a 37.5°C anche nei tre giorni precedenti alla data odierna;
2. non presento sintomatologia indicativa o di temperatura corporea superiore a 37.5°C anche nei tre giorni precedenti alla data odierna tra i conviventi;
3. non presento sintomi quali tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali, dolore alla faringe, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, naso che cola, perdita improvvisa o diminuzione dell’olfatto, perdita o alterazione del gusto, diarrea;
4. non sono stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
5. non sono stato a contatto con persone positive al tampone, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Il presente documento è stato istituito per prevenire la diffusione del Coronavirus e contenere il rischio di contagio; come misura di prevenzione acconsente a fornire determinate informazioni sulla sua salute ed al trattamento dei dati personali inclusi quelli sanitari. Titolare del trattamento dei dati è SALESIANI PER IL SOCIALE APS.

I suoi dati non saranno in alcun caso trasferiti a terze parti, ma saranno utilizzati esclusivamente a fini preventivi; gli stessi saranno archiviati in loco e distrutti alla fine della situazione di emergenza. Può esercitare i tuoi diritti sul trattamento dei dati personali come indicato all’interno dell’informativa privacy presente sul sito web di SALESIANI PER IL SOCIALE APS.

TORINO, 17/10/2020

Firma del dichiarante

..................................................................